

កិច្ចព្រមព្រៀងបង់សេវាបណ្ណាល័យមូលដ្ឋានសំរាប់តែកំហុសបណ្ណាល័យមកពីក្រុមប្រឹក្សា

លេខសំណុំរឿង
អ្នកកាន់សំណុំរឿង
ឈ្មោះសំណុំរឿង

ឈ្មោះ:

អាសយដ្ឋាន

ខសន្យានិងលក្ខខណ្ឌ - ក្រសួងសុខាភិបាលភាពនៃខណ្ឌបានប្រព្រឹត្តកំហុសមួយនៅលើចំនួននៃបណ្ណាល័យមូលដ្ឋានរបស់លោកអ្នក ។ លោកអ្នកត្រូវសងជំនួយបណ្ណាល័យមូលដ្ឋានដែលទទួលបានលើសដោយប្រើរបៀបណាមួយ ឬរបៀបនានាដូចមានចុះនៅខាងក្រោមនេះ :

- ការបង់សងទាំងដុំ** - លោកអ្នកអាចប្រើប្រាក់ និង/ឬបណ្ណាល័យមូលដ្ឋានជំនួយជំពាក់ទាំងអស់ ឬមួយផ្នែកក្នុងពេលតែម្តង ។
- ការកាត់បន្ថយជំនួយ** - បើសិនលោកអ្នកទទួលបានបណ្ណាល័យមូលដ្ឋានក្នុងពេលឥឡូវនេះ លោកអ្នកអាចឱ្យគេបន្ថយជំនួយនៃគ្រួសាររបស់លោកអ្នក សំរាប់បង់សងចំនួនដែលជំពាក់ទាំងអស់ ឬមួយផ្នែក ។ លោកអ្នកអាចចង់ពិភាក្សា ជាមួយយើងអំពីចំនួនដែលនឹងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ។
- ការបង់សងកាត់ខែ** - លោកអ្នកអាចសងចំនួនដែលលោកអ្នកជំពាក់ទាំងអស់ ឬមួយផ្នែកជាការបង់សងប្រចាំខែដោយប្រាក់ ឬបណ្ណាល័យមូលដ្ឋាន ។
- ការបង់សងតាមបញ្ជារបស់តុលាការ**

តុលាការឬចៅក្រមចាត់ការផ្នែកច្បាប់បានបញ្ជាឱ្យលោកអ្នកសងតាមរបៀប ដូចបានបង្ហាញនៅខាងក្រោមនេះ ។ លោកអ្នកឬខណ្ឌមិនអាចផ្លាស់ប្តូរខសន្យានៃការបង់សងនេះបានឡើយ ។

បើសិនជាយើងមិនទាន់បានពិគ្រោះជាមួយលោកអ្នកអំពីខសន្យានៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះទេ ឬបើសិនជាលោកអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ សូមទូរស័ព្ទទៅអ្នកទាមទារប្រាក់នៃក្រសួងសុខាភិបាលភាព តាមលេខ _____ ។

បន្ទាប់ពីលោកអ្នកបានបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ សូមផ្ញើសំណុំទាំងអស់ទៅឱ្យខណ្ឌតាមស្រោមសំបុត្រដែលបានផ្តល់ឱ្យ ។ សូមកុំផ្ញើប្រាក់ឬបណ្ណាល័យមូលដ្ឋានទៅជាមួយកិច្ចព្រមព្រៀងនេះ ។ នៅពេលដែលខណ្ឌបានយល់ព្រមហើយ សេចក្តីចម្លងនៃកិច្ចព្រមព្រៀងនេះដែលមានចុះហត្ថលេខានិងត្រូវបានផ្ញើទៅជូនលោកអ្នក ។

កិច្ចព្រមព្រៀង

ខ្ញុំ, _____, យល់ថា នេះជាកិច្ចព្រមព្រៀងរវាងខ្ញុំនិងខណ្ឌ _____ ពីព្រោះតែគេផ្តល់បណ្ណាល័យមូលដ្ឋានឱ្យលើសចំនួន \$ _____ ដោយសារតែកំហុសរបស់ខណ្ឌ ។ ខ្ញុំយល់ព្រមសងចំនួននេះវិញតាមរបៀបដូចបានគូសនៅខាងក្រោមនេះ :

- ការបង់សងចំនួនទាំងដុំ
 - ខ្ញុំនឹងសងជាប្រាក់ទាំងដុំមានចំនួន \$ _____ ដោយមិនឱ្យយើងដឹង _____ ។
 - ខ្ញុំនឹងសងជាបណ្ណាល័យមូលដ្ឋានទាំងដុំមានចំនួន \$ _____ ដោយមិនឱ្យយើងដឹង _____ ។
- ការបន្ថយជំនួយប្រចាំខែ
 - ខ្ញុំនឹងសងដោយឱ្យគេបន្ថយជំនួយក្នុងគ្រួសាររបស់ខ្ញុំ ចំនួន \$ _____ ក្នុងខែនីមួយៗ ចាប់ផ្តើមពី _____ ។
- ការបង់សងកាត់ខែ
 - ខ្ញុំនឹងបង់សងរាល់ខែ ជាប្រាក់ចំនួន \$ _____ ដោយមិនឱ្យយើងដឹងថ្ងៃទី _____ នៃខែនីមួយៗ ចាប់ផ្តើមពី _____ ។
 - ខ្ញុំនឹងបង់សងរាល់ខែ ជាបណ្ណាល័យមូលដ្ឋានចំនួន \$ _____ ដោយមិនឱ្យយើងដឹងថ្ងៃទី _____ នៃខែនីមួយៗ ចាប់ផ្តើមពី _____ ។

ខ្ញុំក៏យល់និងព្រមព្រៀងដែរថា :

- កាលវិភាគបង់សងរបស់ខ្ញុំ គឺយោងទៅតាមលទ្ធភាពអាចបង់សងបានក្នុងពេលបច្ចុប្បន្នរបស់ខ្ញុំ ដូចដែលខណ្ឌបានគិត ។ ការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះលទ្ធភាពអាចបង់សងរបស់ខ្ញុំ អាចនាំឱ្យផ្លាស់ប្តូរចំនួនសងក្នុងខែនីមួយៗរបស់ខ្ញុំ ។
- បើសិនជាមានការផ្លាស់ប្តូរអ្វីមួយ ខ្ញុំអាចស្នើសុំខណ្ឌឱ្យគិតឡើងវិញទៅលើខសន្យាសងដូចដែលបានគូសនៅខាងលើ ។
- បើសិនជាខ្ញុំមិនសងដូចបានយល់ព្រម ហើយខ្ញុំមិនបានទទួលកាលវិភាគបង់សងថ្មីមួយទៀតទេ ខណ្ឌអាចទាមទារឱ្យបង់សងចំនួនដែលជំពាក់ទាំងអស់នៅក្នុងពេលឥឡូវនេះ ។
- បើសិនជាខ្ញុំមិនសងដូចបានយល់ព្រម ហើយខណ្ឌប្តឹងខ្ញុំដើម្បីប្រមូលចំនួនដែលបានជំពាក់ ខ្ញុំអាចត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង់ថ្លៃឈ្នួលដើម្បីទាមទារ ថ្លៃមេធាវី និងថ្លៃតុលាការ ។
- បើសិនជាខ្ញុំមិនសងទេ ខណ្ឌអាចកាត់យកប្រាក់ពន្ធដាររដ្ឋ/សហព័ន្ធលើប្រាក់ចំណូលដែលផ្តល់មកវិញរបស់ខ្ញុំ និង/ឬសុំឱ្យតុលាការកាត់យកប្រាក់ខែរបស់ខ្ញុំ ឬទ្រព្យសម្បត្តិណាដែលខ្ញុំមាន ។
- ខ្ញុំនឹងត្រូវបានគេធ្វើការទាមទារឱ្យសងវិញទោះជាមិនមានការស្រ្តីចិត្តក៏ដោយ បើសិនជាគេមិនបានទទួលប្រាក់បង់សងឱ្យនៅកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ និងការទាមទារក្លាយទៅជាការបំពាន ។

ហត្ថលេខា _____ កាលបរិច្ឆេទ _____ ខណ្ឌ _____

To be completed by the county (សំរាប់តែខណ្ឌបំពេញ):

The above signed Agreement has been accepted by _____ on _____ for _____ County. Payments should be made at:

(Signature of Authorized County Official)